

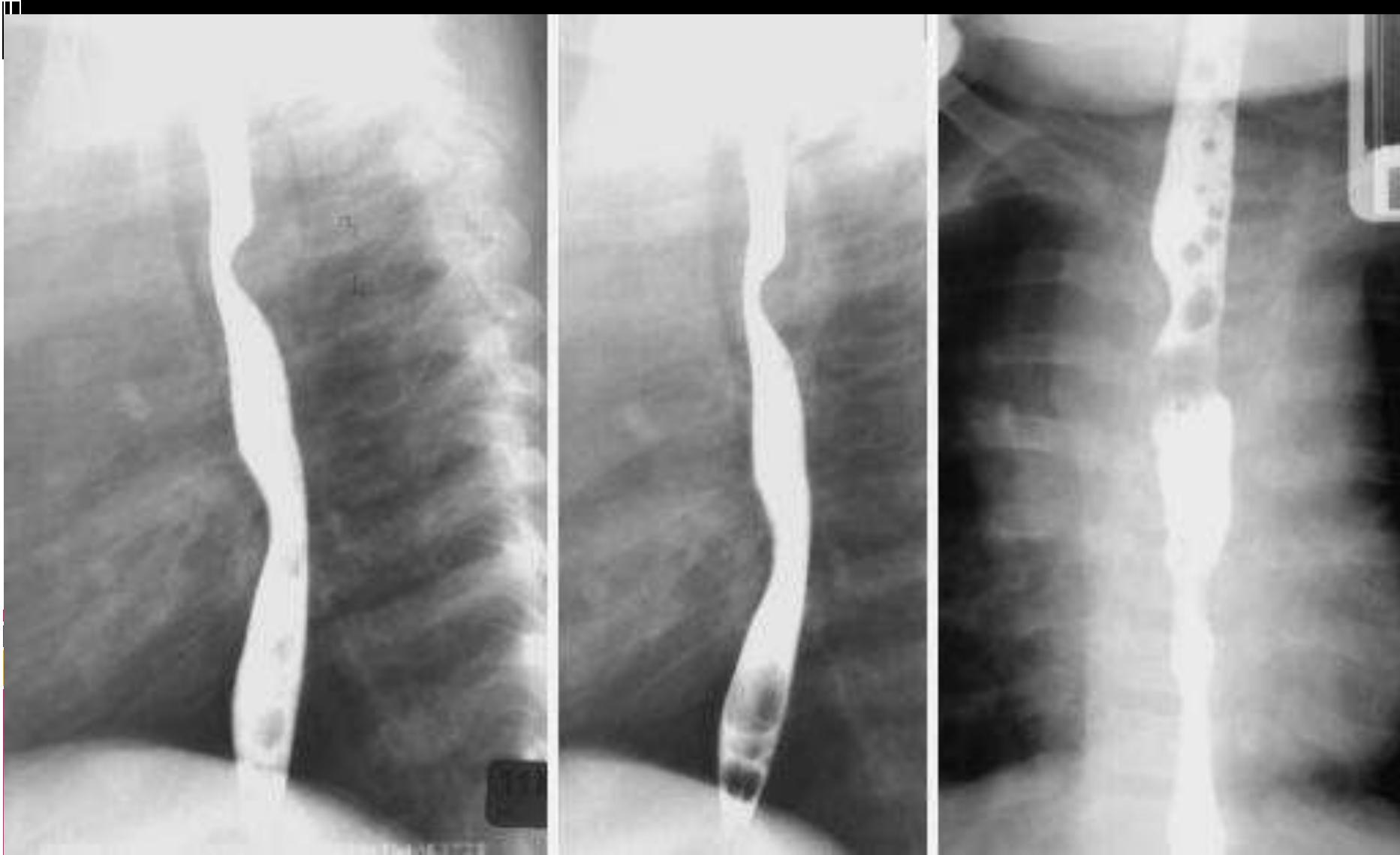
RADIODIAGNOSTIK PADA PENCERNAAN

BLOK PENCEERNAAN DAN ENDOKRIN

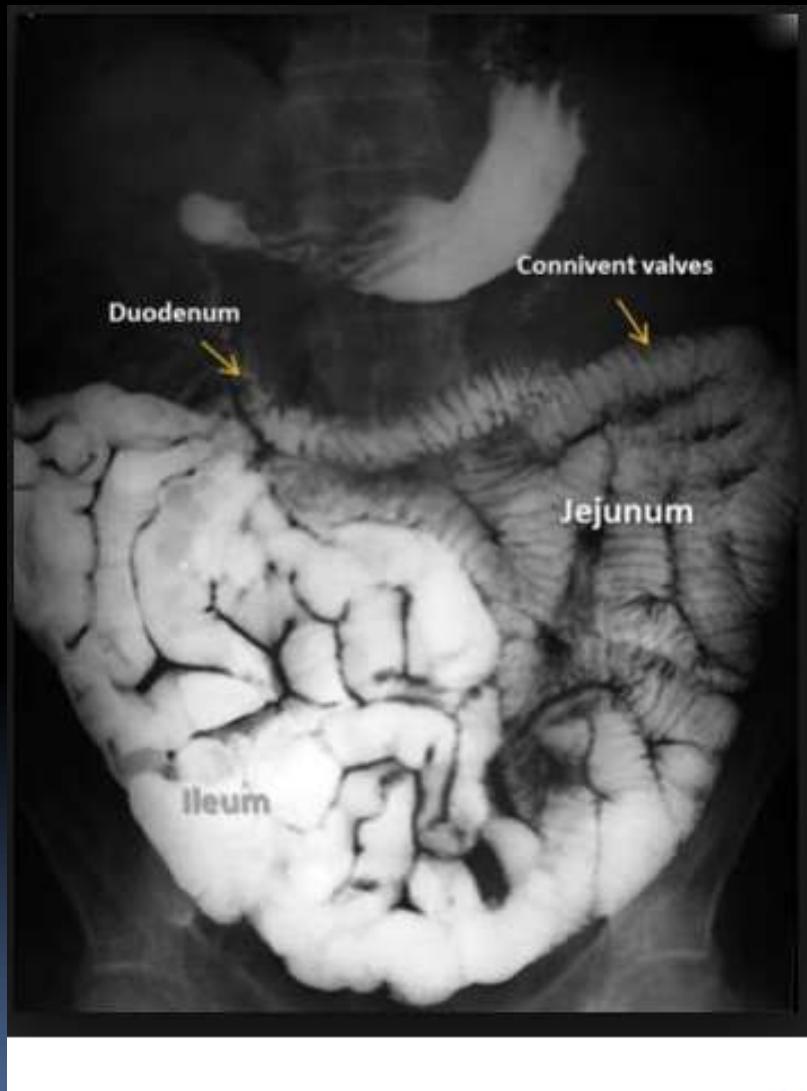
Pemeriksaan Radiologi

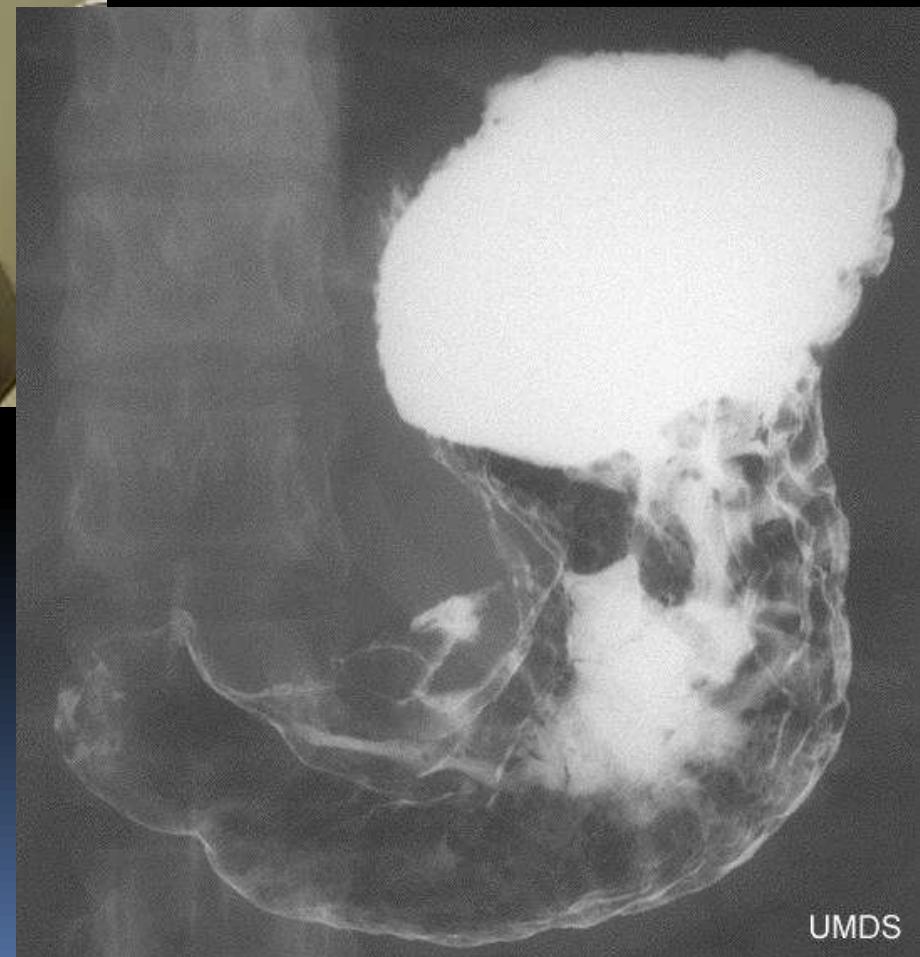
- Foto Polos
- Barium meal
- Barium Enema
- Ulrasonografi
- CT scan
- MRI
- Angiografi
- Dsb.





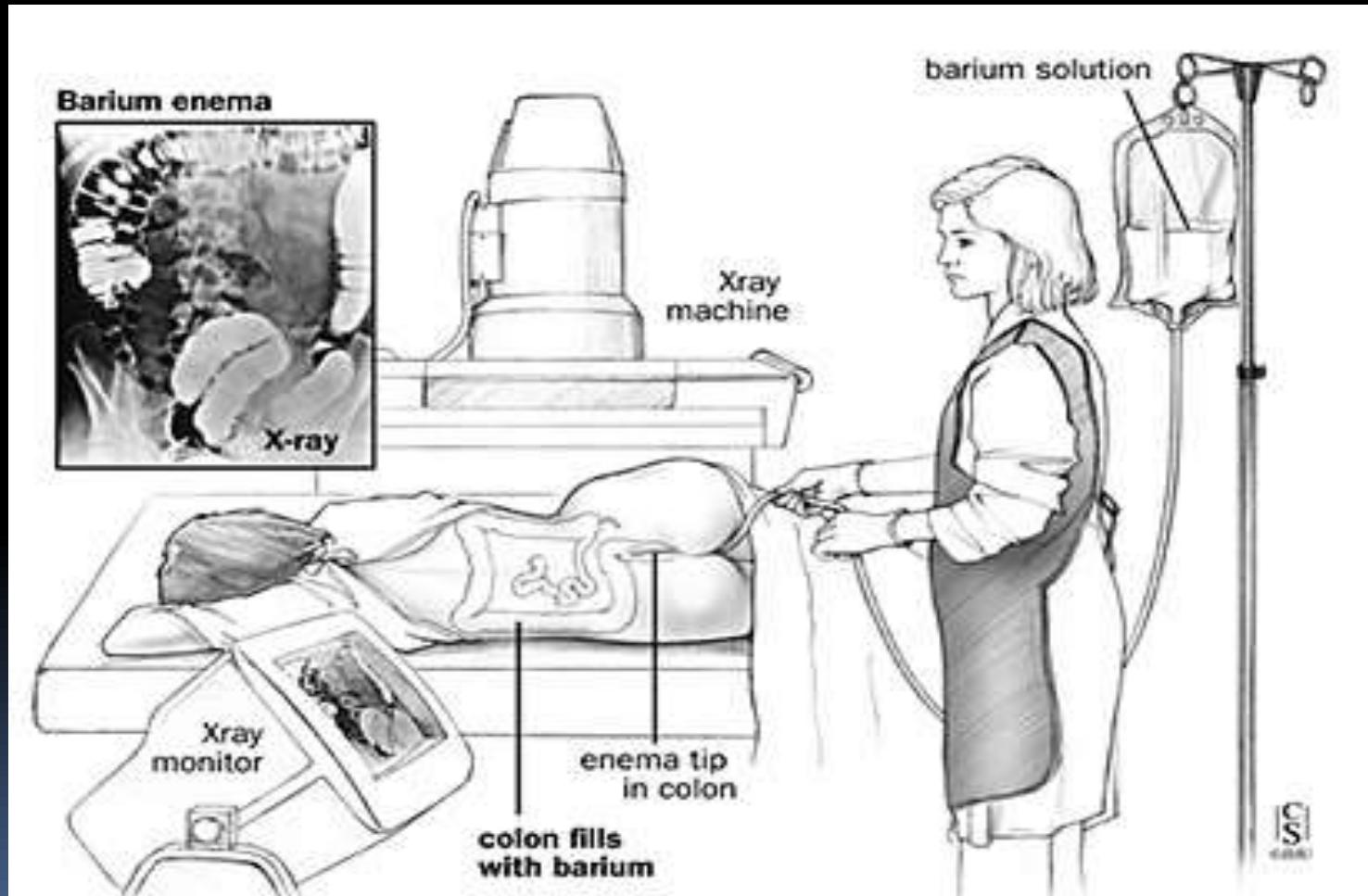
BARIUM STUDY





UMDS

BARIUM ENEMA / COLON IN LOOP



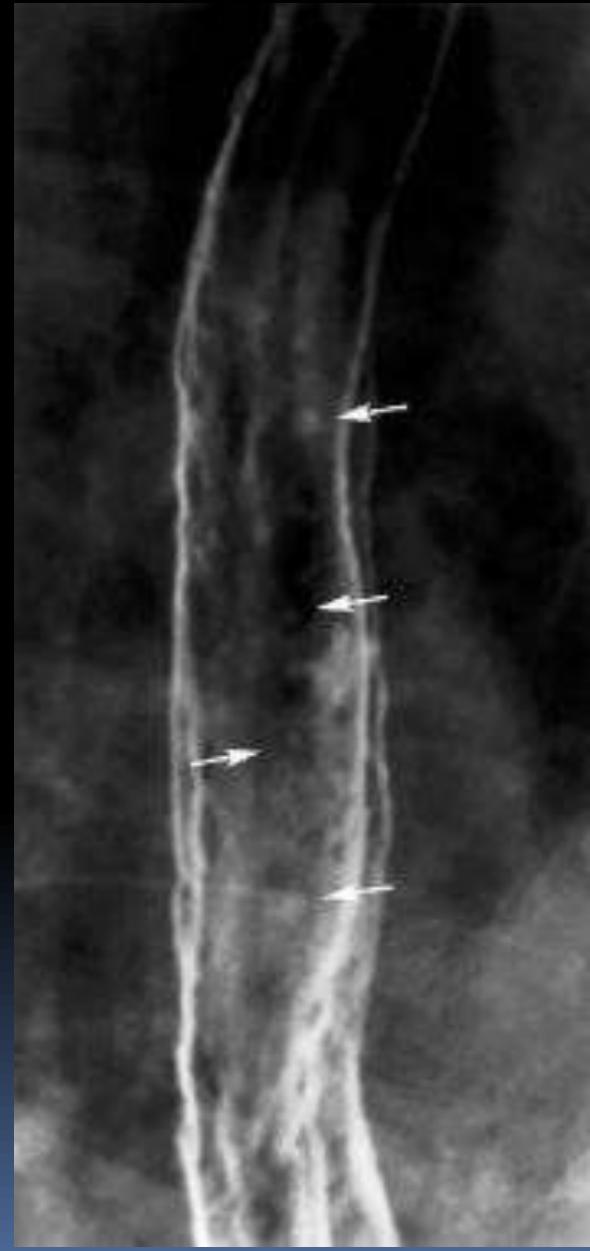


ESOFAGITIS

- Suatu keadaan inflamasi dari esofagus
- Bisa akut atau kronis
- Penyebab : bakteri
virus
jamur
bahan kimia
- Gejala : nausea, vomiting, heart burn

Gambaran Radiologi

- Mukosa odema
- Irreguler
- Erosi
- Penyempitan lumen / dilatasi



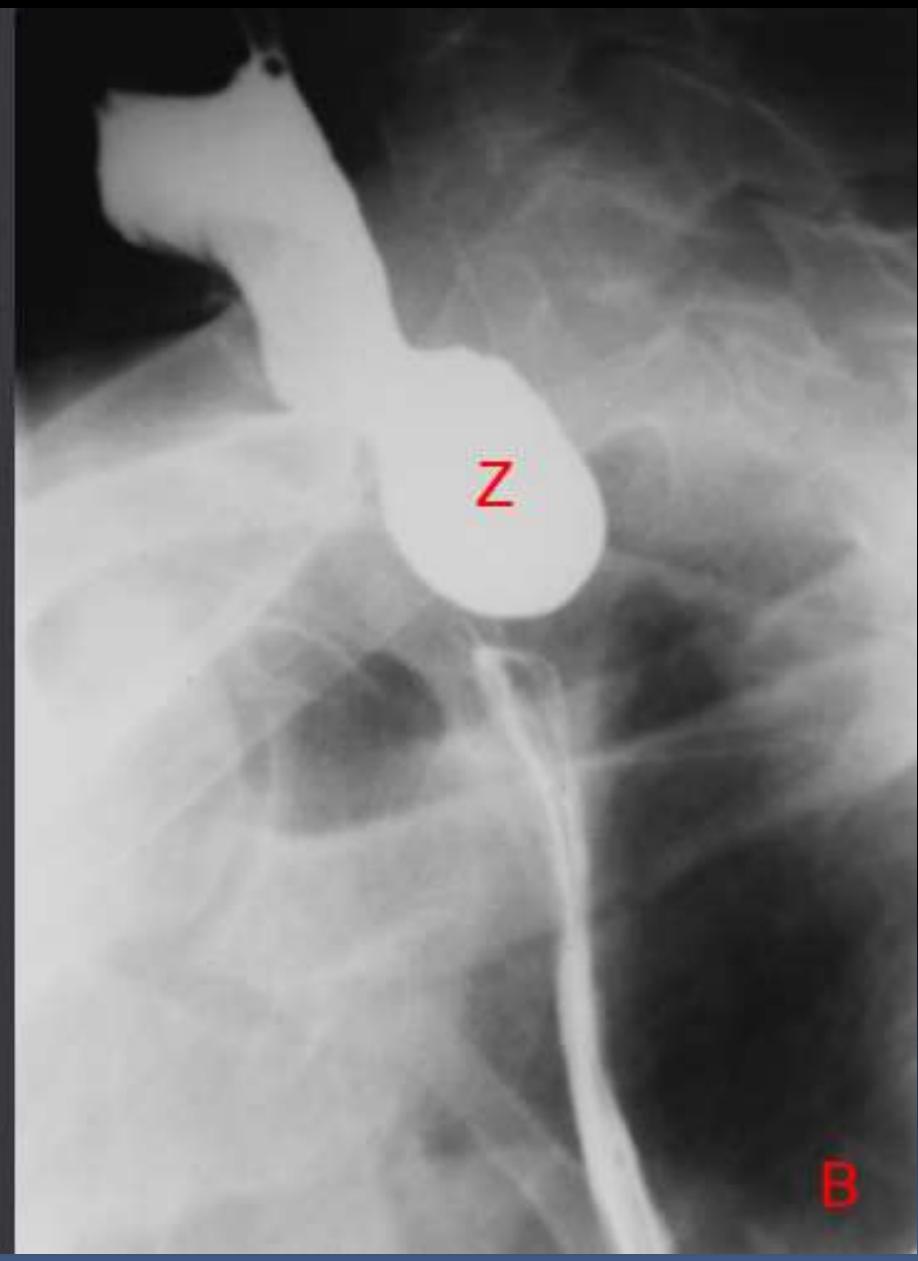
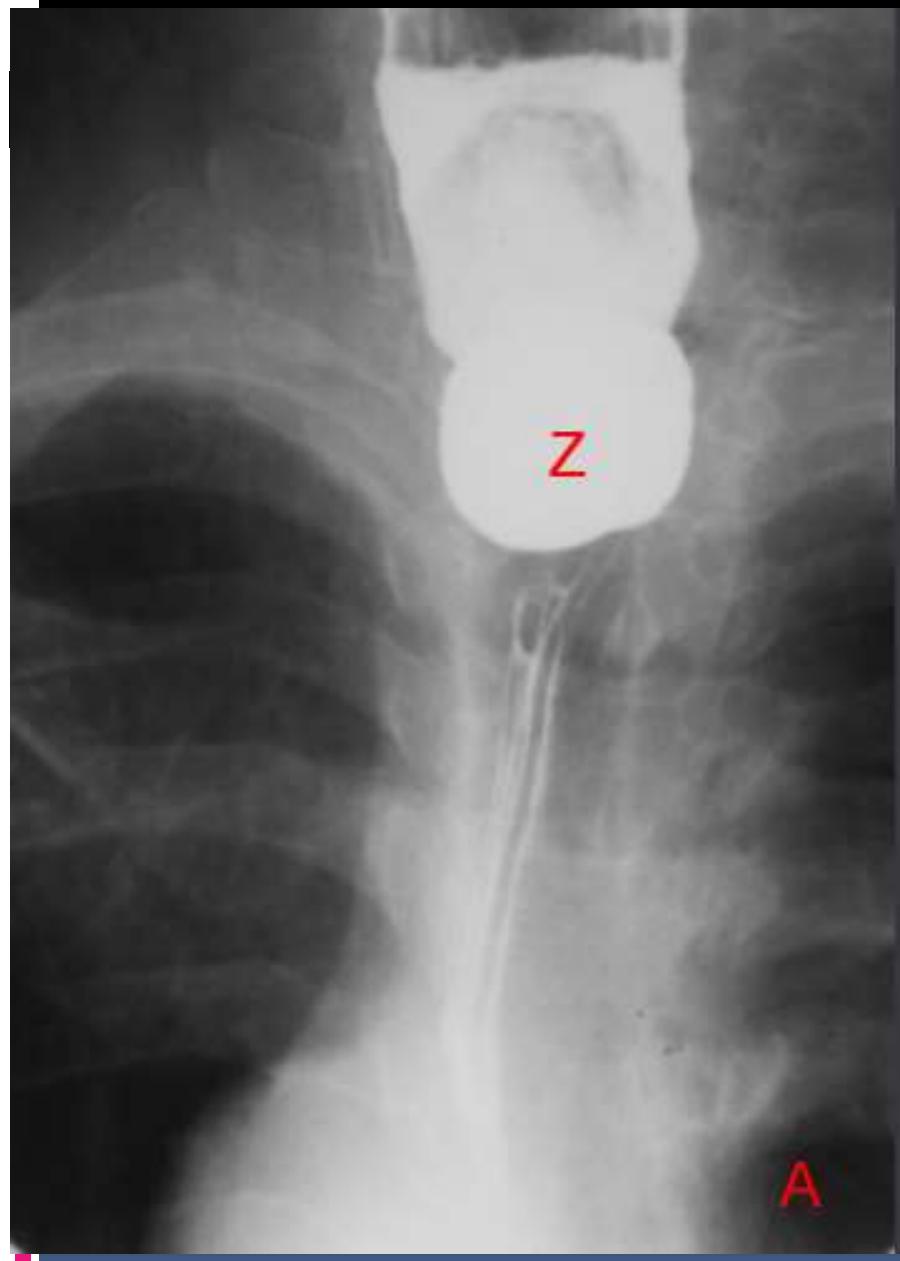
DIVERTIKEL ESOFAGUS

- Dapat diklasifikasikan berdasarkan lokasinya
 - *Cervical*
 - *Midesophageal*
 - *Epiphrenic*
 - *Intraluminal*
- Dinding divertikel dapat dari seluruh lapisan atau hanya lapisan mucosa dan submukosa

- Biasanya asymptomatik
- Divertikel yang luas dapat terisi makanan /air yang bisa menekan lumen esofagus dan menyebabkan disfagia
- Zemker's divertikel, di posterior hipopharynx, bisa menekan lumen
 - Pada usia lanjut
 - Disfagia / regurgitasi
 - Massa di leher

GAMBARAN RADIOLOGI

- Tonjolan di posterior di distal dinding pharingeal diatas m. cricopharigeus
- Dievaluasi pada barium swallow
Posisi lateral

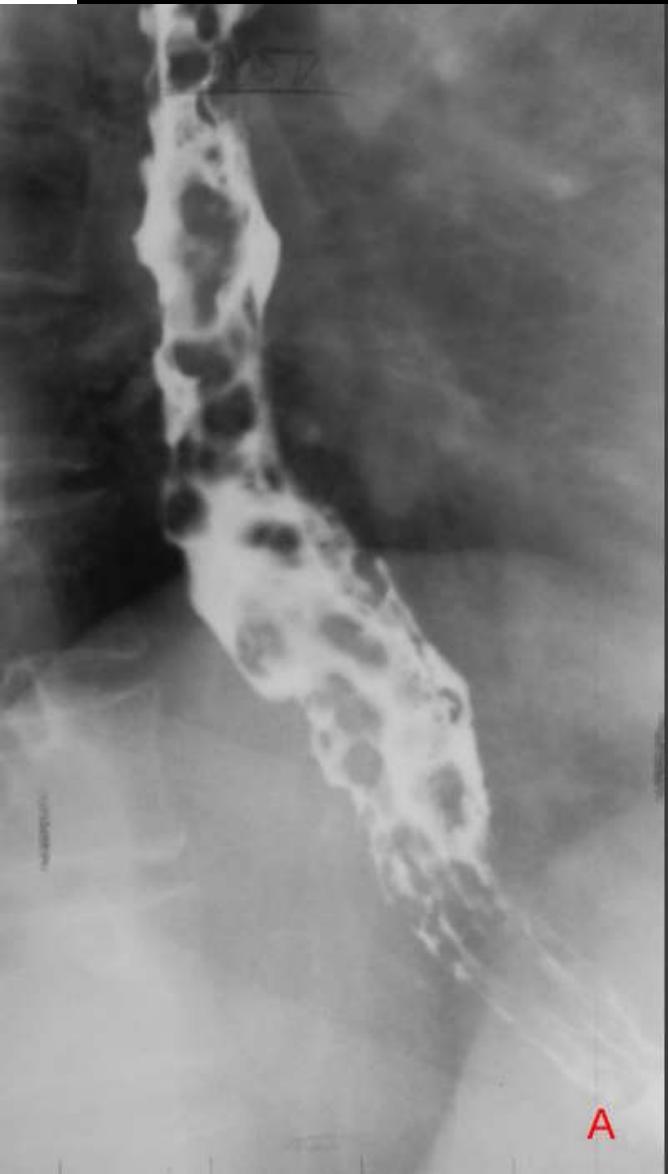


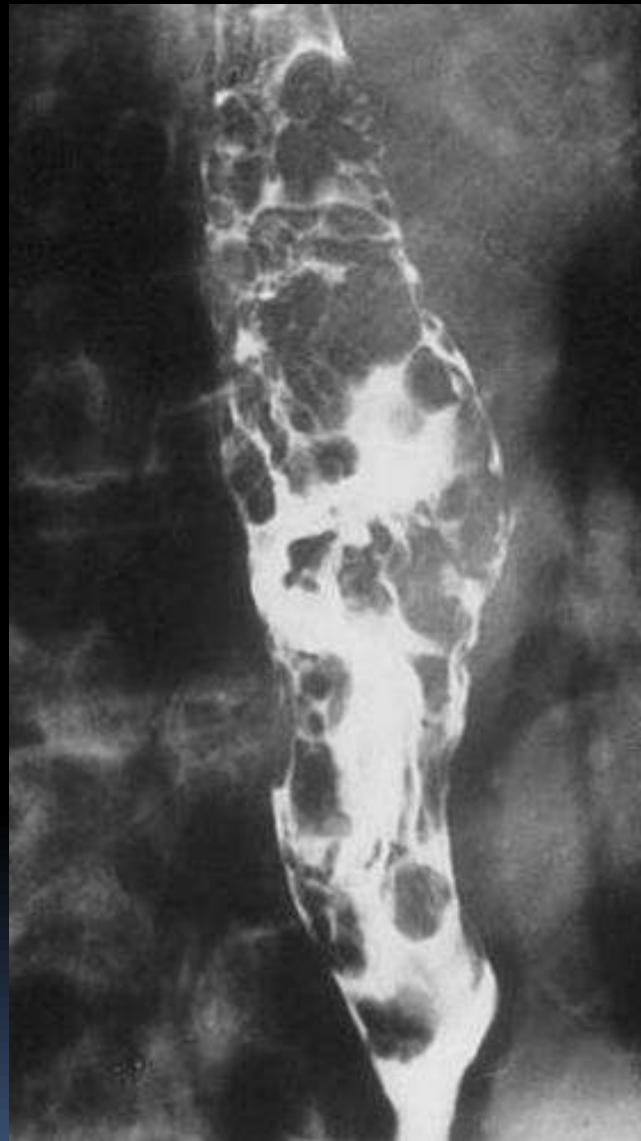
VARISES ESOFAGUS

- Dilatasi vena di esofagus, biasanya karena portal hipertensi
- Bisa terjadi ruptur, perdarahan
- Terjadi bersama hematemesis, melena, anemi defisiensi bedi
- Biasanya tidak terjadi disfagia

GAMBARAN RADIOLOGI

- Pemeriksaan dilakukan dengan posisi prone, anterior oblique
- Gambaran mucosa esofagus dapat sebagai filling defect setelah pasase barium melewati gelombang peristaltik
- Gambaran mucosa juga didapat dengan doble kontras





ACHALASIA

- Dismotility esofagus yang ditandai dengan hilangnya peristaltik esofagus bagian distal dan kegagalan sfingter esofagus distal untuk relaksasi
- Tipe :
 - Primer
 - Sekunder

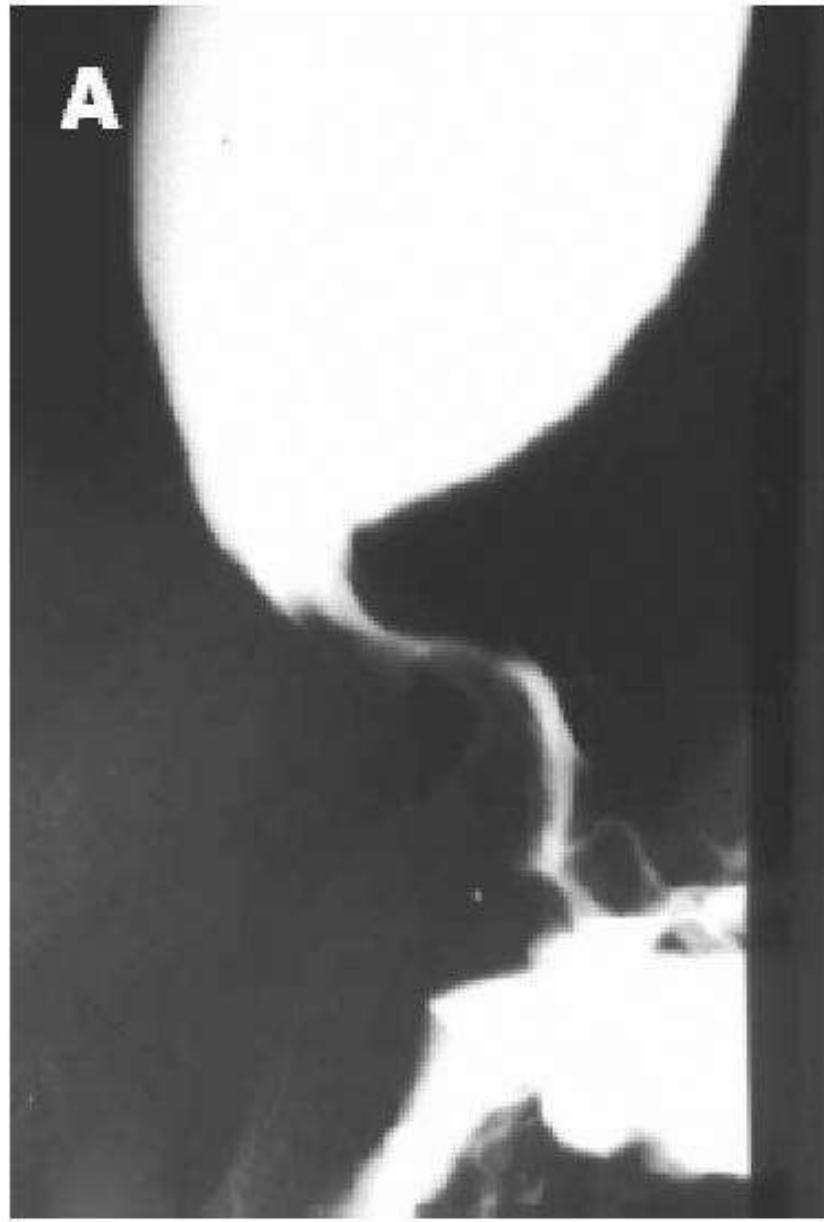
Gejala Klinis

- Disfagia
- Hiccups
- Weight loss
- Regurgitasi
- Chest pain
- Heart burn

GAMBARAN RADIOLOGI

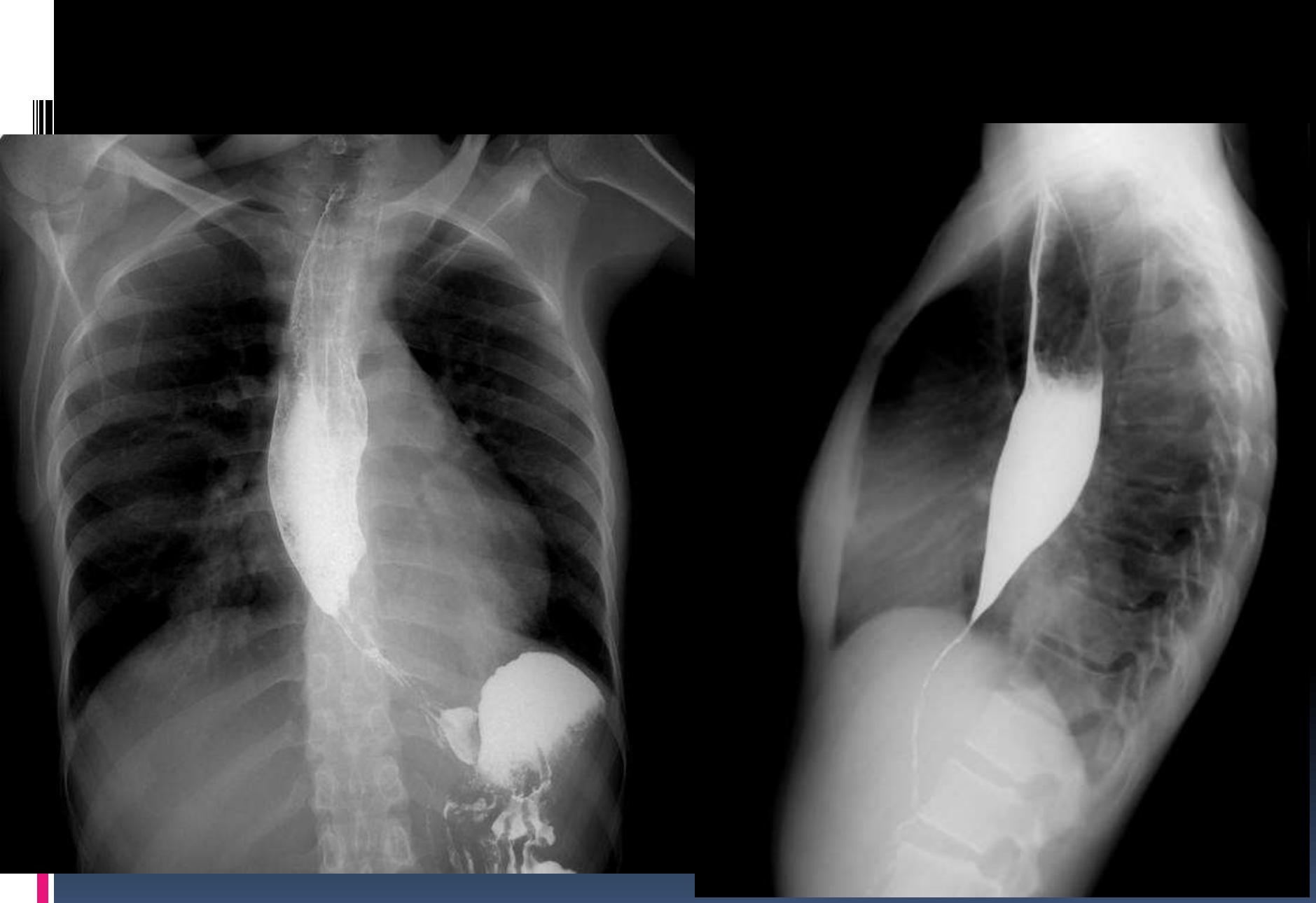
- Dilatasi massive esofagus
- Banyak sisa makanan dan cairan di esofagus
- Gambaran menyerupai pelebaran mediastinum dengan air fluid level
- Bird-bake, sebagai LES disfungsi

A



B





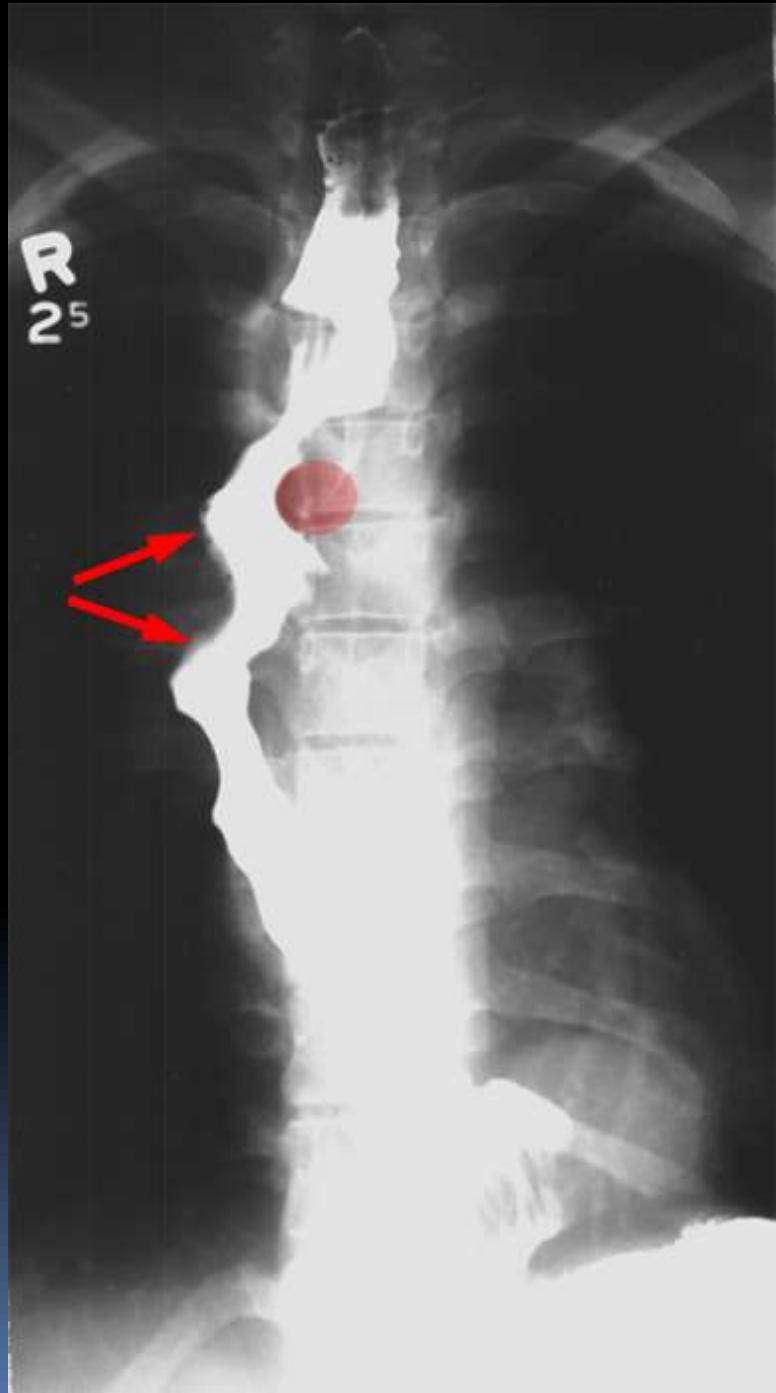
LEIOMIOMA

- 50 % DARI benign tumor esofagus
- Lokasi :
 - 60 % 1/3 distal esofagus
 - 30 % di 1/3 medial esofagus
 - 10 % di 1/3 proximal esofagus
- Gejala :, asymptomatik, dysphagia, vomiting, weight loss
- Slow progressive

GAMBARAN RADIOLOGI

- Foto thorax , tampak soft tissue mass di mediastinum posterior
- Kalsifikasi tumor, tanda pathognomonik dari leiomioma di esofagus
- Barium swallow, massa sub mucous dikelilingi ovoid filling defect dengan batas jelas

- Posisi lateral : massa dengan batas jelas dengan bagian atas dan bawah membentuk sudut dengan dinding esofagus
- Tumor dapat menekan lumen, sehingga terjadi penyempitan esofagus





BARIUM STUDY

Stenosis pylorus

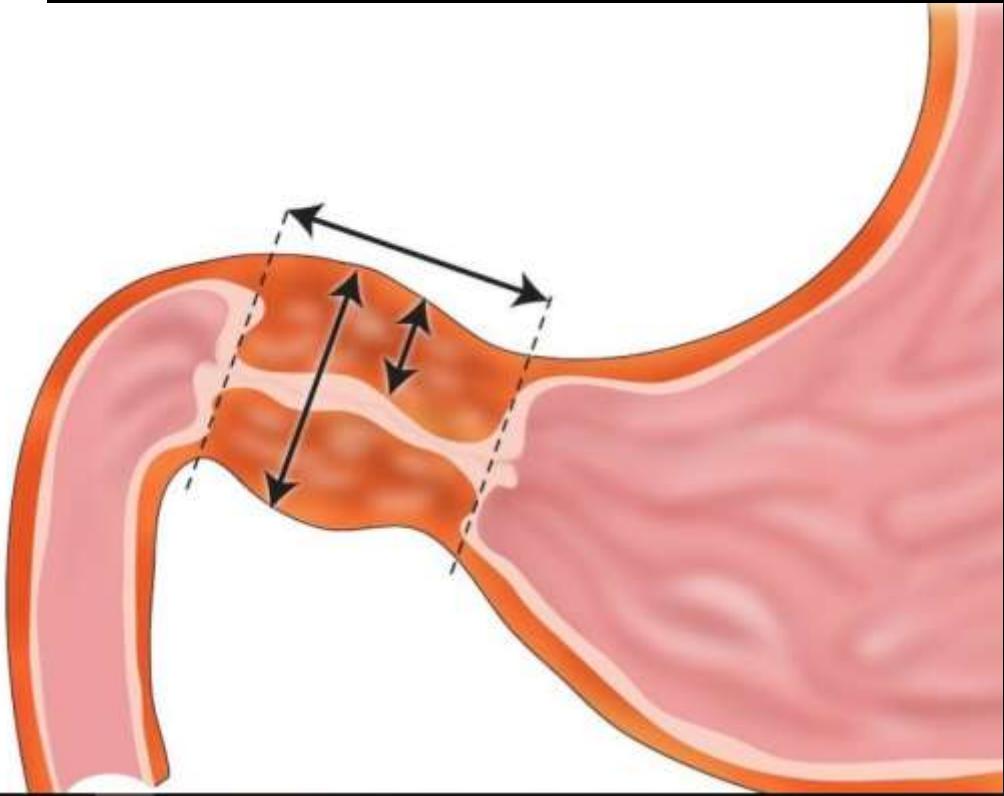
- Kondisi penyempitan lumen pylorus
- Kelainan kongenital
- Gx. Utama : muntah
dehidrasi
berat badan turun
dsb.

Gambaran Radiologis

Single bubble appearance

Dilatasi gaster

Doble wall sign pada USG





LOGIQ
E9

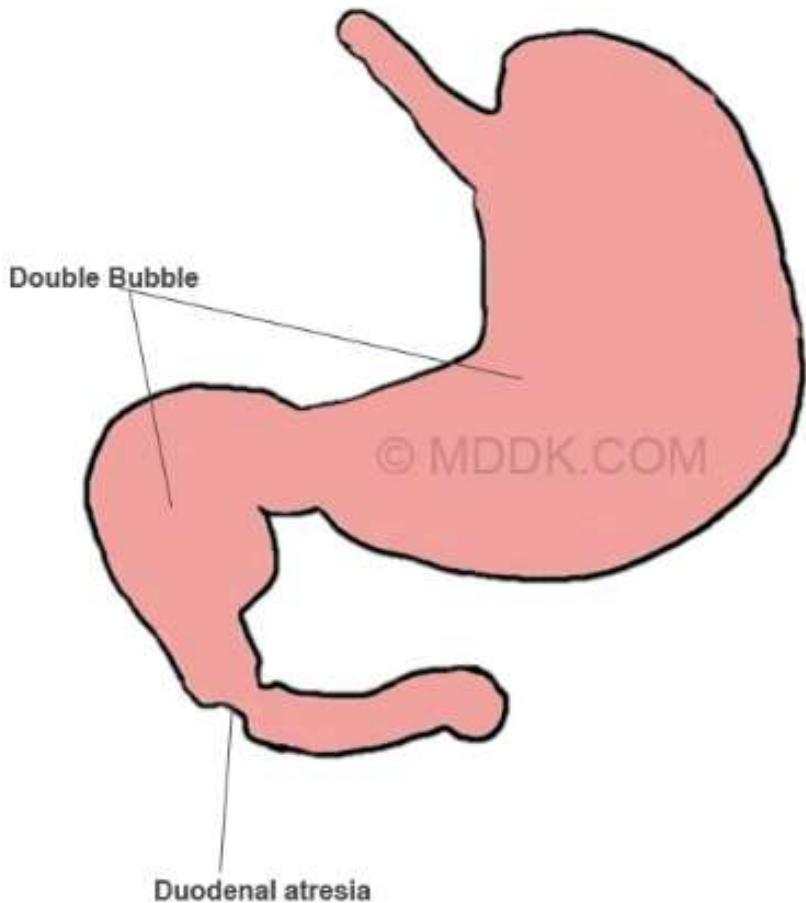


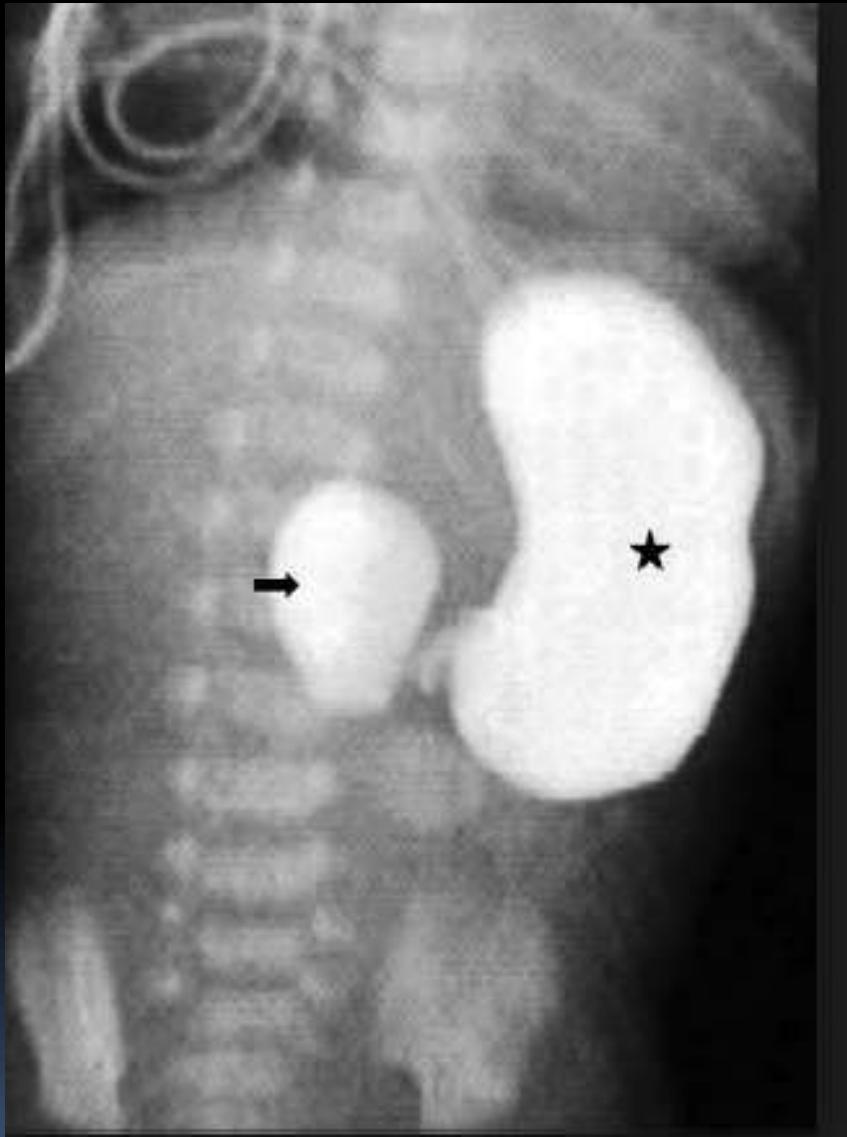
ATRESIA DUODENUM

- Obstruksi duodenum
- Kongenital
- Gx. : abdominal distensi
vomiting
gerak usus menurun

- Foto polos : " doble bubble sign"
- Gas di gaster dan duodenum
- Distal duodenum tak tampak gas







████

██████

INTUSSUSCEPTION

- Segmen usus masuk ke dalam lumen usus
- Trias : Abdominal pain
Vomiting
Upper quadran mass
- Intussuceptum
- Intussuscipient

- Lokasi : Ileocolic
Ileoileocolic
Ileoileal
Colocolic

- Foto Polos
 - Obstruksi, fluid level
 - Dilatasi di proximal lesi
 - Tidak tampak gas di distal lesi
- Fluoroscopi (gold standart)
 - Coil spring appearance
- Ultasonografi
 - Target sign
 - Doughnut sign





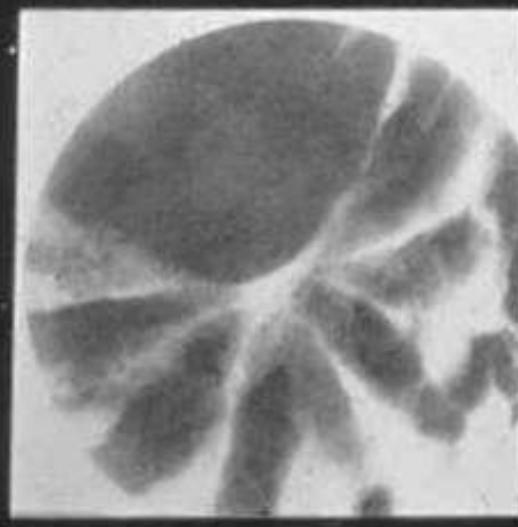
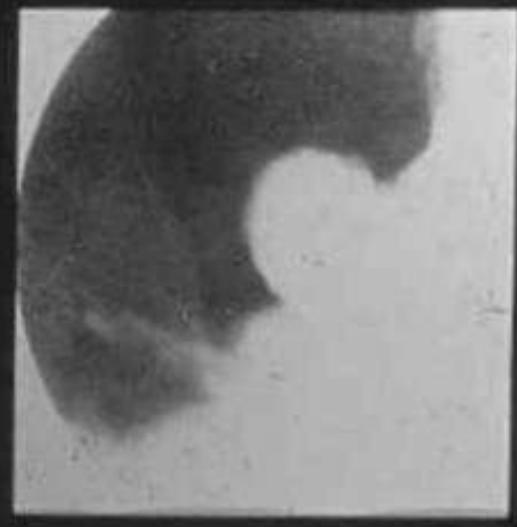
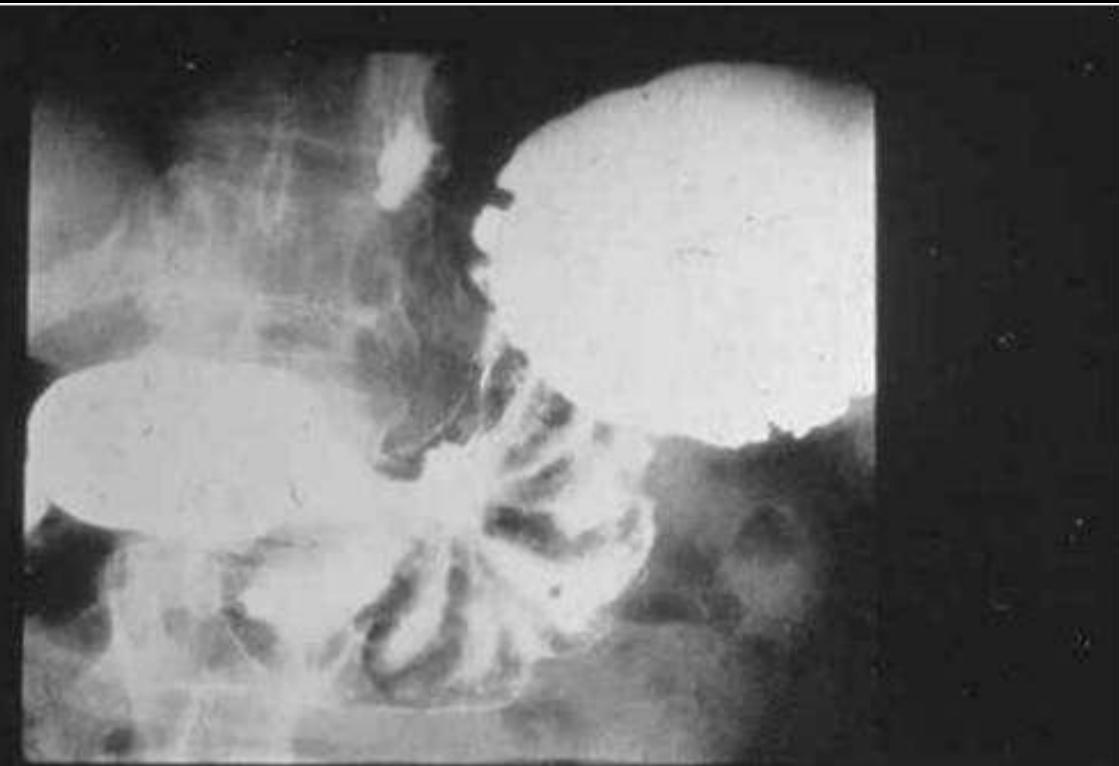
ULCUS GASTER

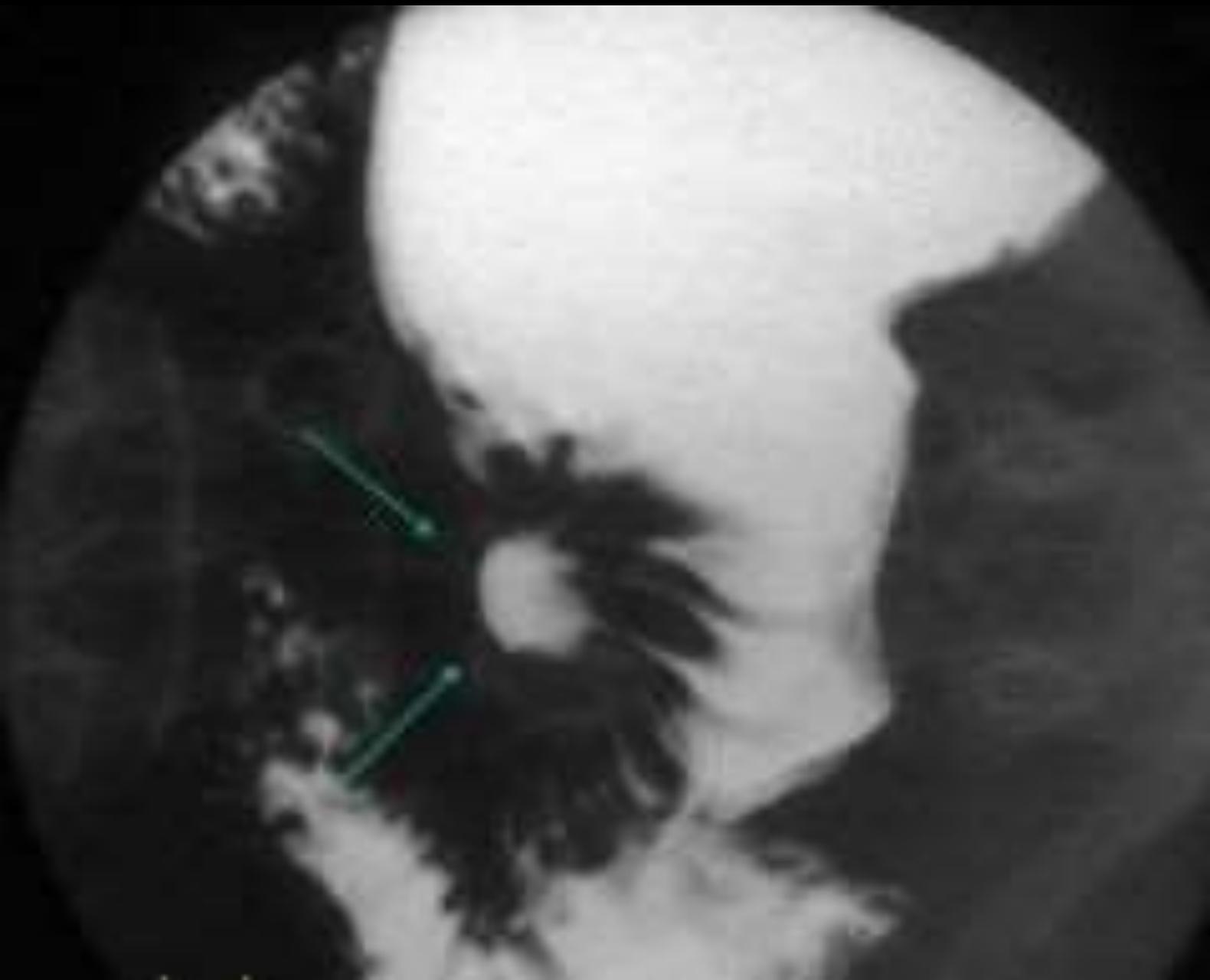
- Kerusakan di mucsa sampai submukosa
- Evaluasi :
 - Lokasi
 - bentuk
 - penetrasi
 - lipaatan mukosa
- Sifat :
 - Benign
 - Malignant
-

Benign ulcer

- 95 % berada di proximal gaster
- Penyebab : H. pylori, tembakau, alkohol, obat- obatan, stress
- Insidens laki-laki : perempuan 1 : 1
- Gejala epigastric abdominal pain
- Lokasi ; kurvatura minor atau dinding gaster bagian posterior

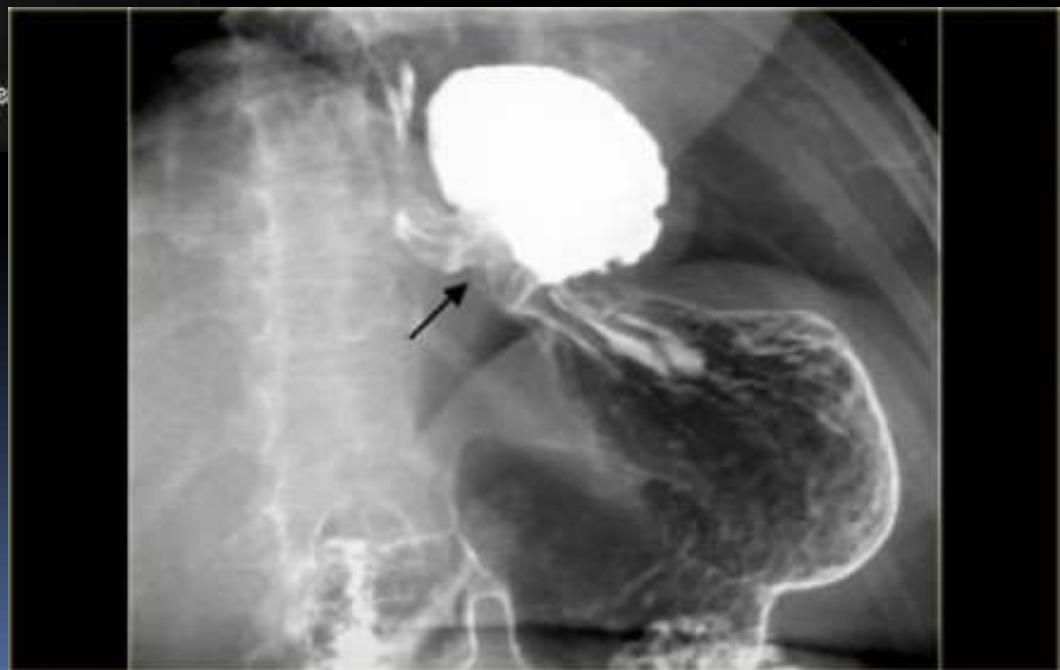
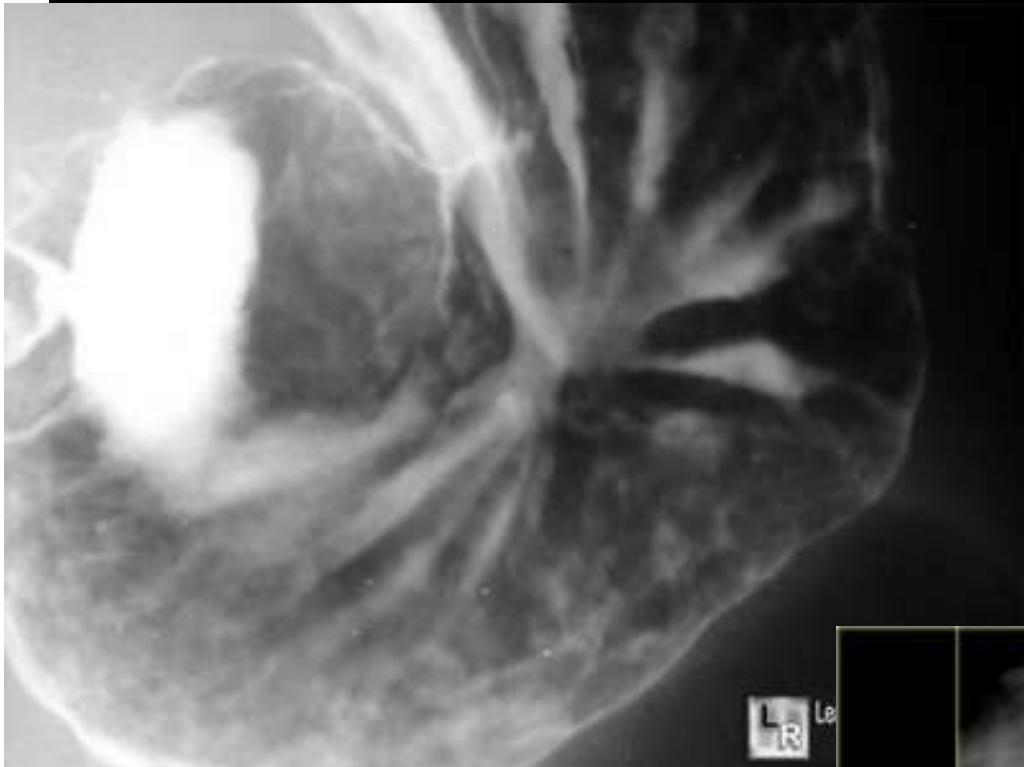
- Lokasi : curvatura minor
- Bentuk ; ulcer crater
- Lipatan mucosa meluas
- Ulcer collar, mukosa yang edematous yang melewati ulcus
- Hapton's line





MALIGNANT ULKUS

- 5 % kasus ulkus gaster adalah ganas
- Lokasi : 10 - 15 % di curvatura minor
70 % di ncurvatura mayor
90% di fundus
- Bentuk irregular, nodul



LR

TUMOR GASTER

- Umumnya ganas
- Tumor ke 3 di GI track setelah Ca colorectal dan pancreas
- Predisposisi : polip
gastritis
gastrojejunostomi

- Lokasi :
 - 50 % di antrum
 - 60 % di curvatura minor
- 95 % adalah adenocarsinoma
- Gejala : pain, perdarahan

GAMBARAN RADIOLOGI

- Tumor
- Dinding rigid
- Kemungkinan tumor dengan ulcerasi
- Puctata kalsifikasi



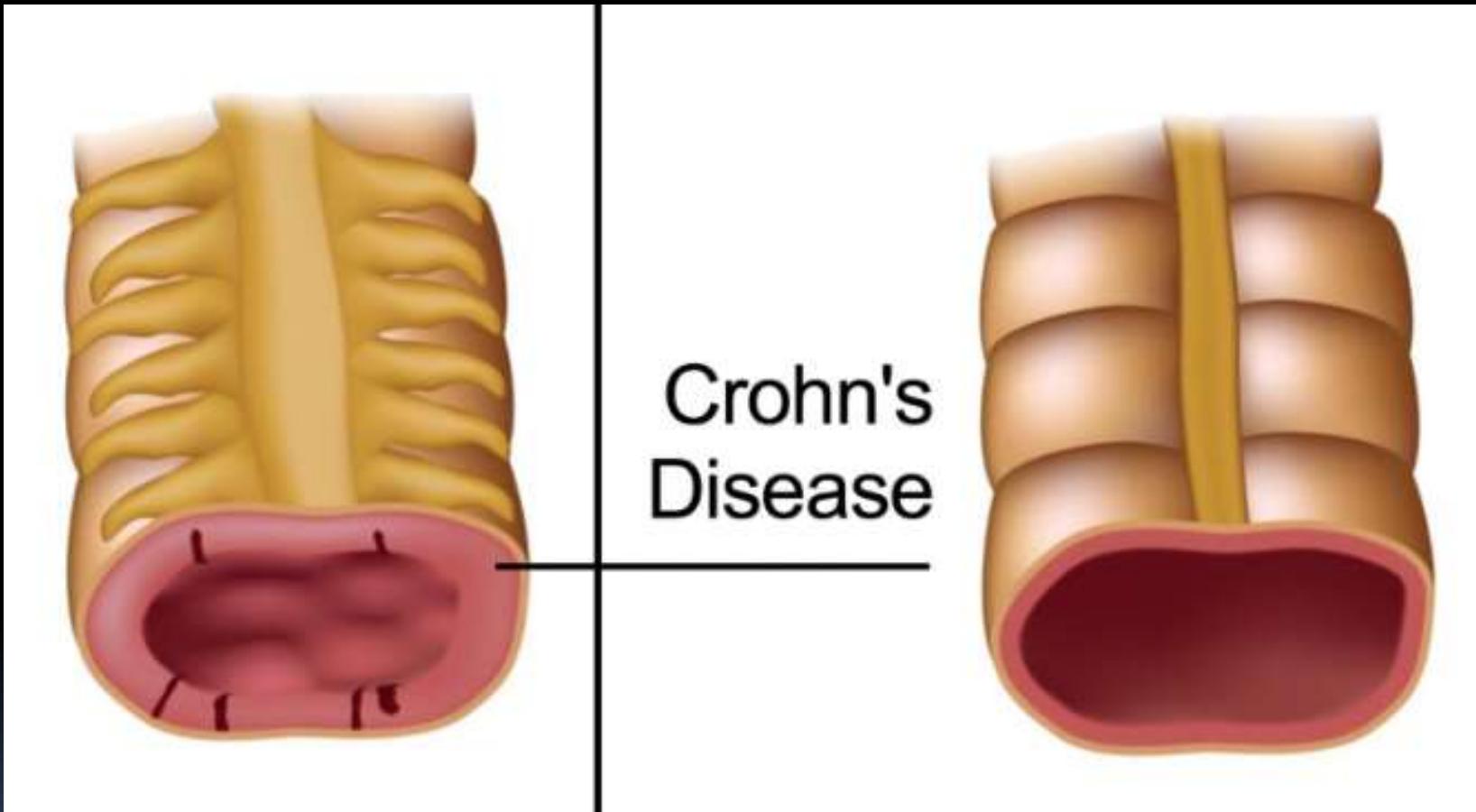
CROHN'S DISEASE

- Inflamasi idiopatik dari GI tract dengan ditandai adanya ulcus, erosi, granulasi, penebalan dinding usus
- Idiopathic Inflammatory Bowel Disease
- Regional enteritis

- *Gejala* : *abdominal pain*
diare
weight loss
fever

GAMBARAN RADIOLOGI

- Penebalan dinding usus
- Erosi dinding usus
- Skip lesion
- Cobblestone pattern
- Pseudodiverticel

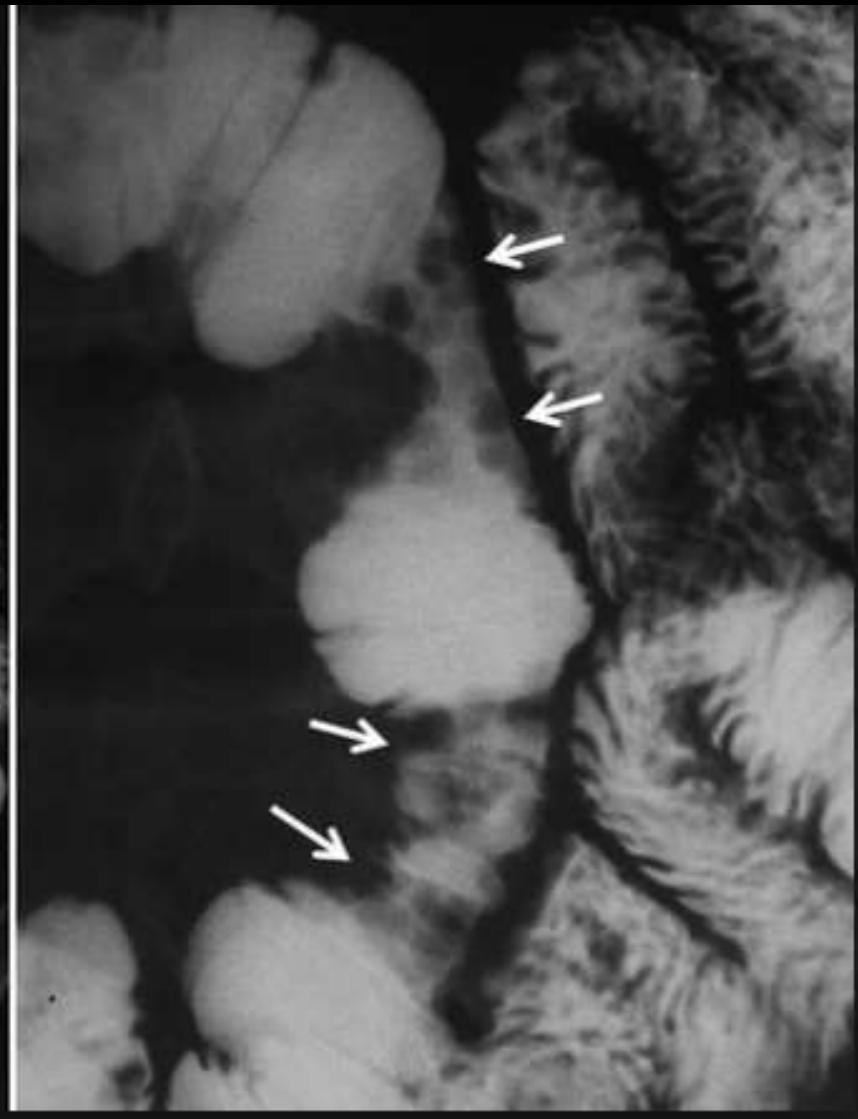
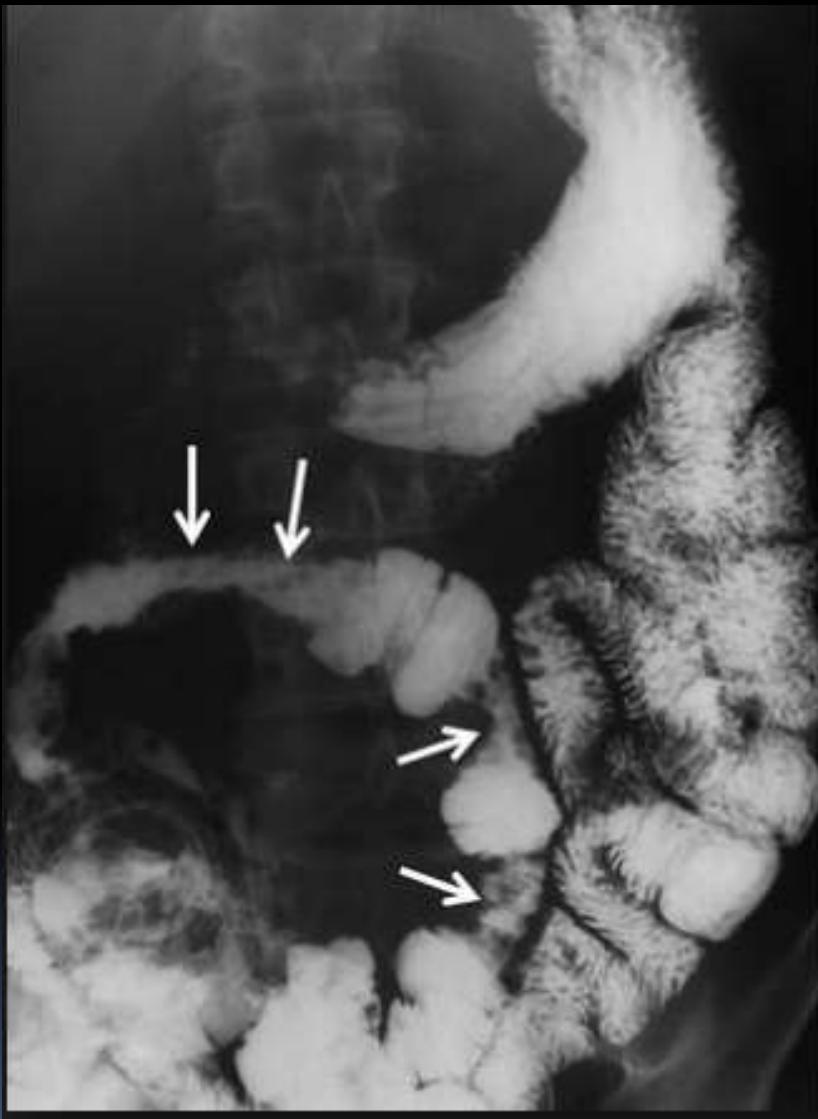


Crohn's
Disease



IHT





ULCERATIVE COLITIS

- Penyakit inflamasi kronik pada colon
- Ditandai dengan :
ulcerasi superfisial, odema,
hiperemia nucosa-submukosa colon
- Gejala abdominal pain, berak darah,
dsb.

GAMBARAN RADIOLOGI

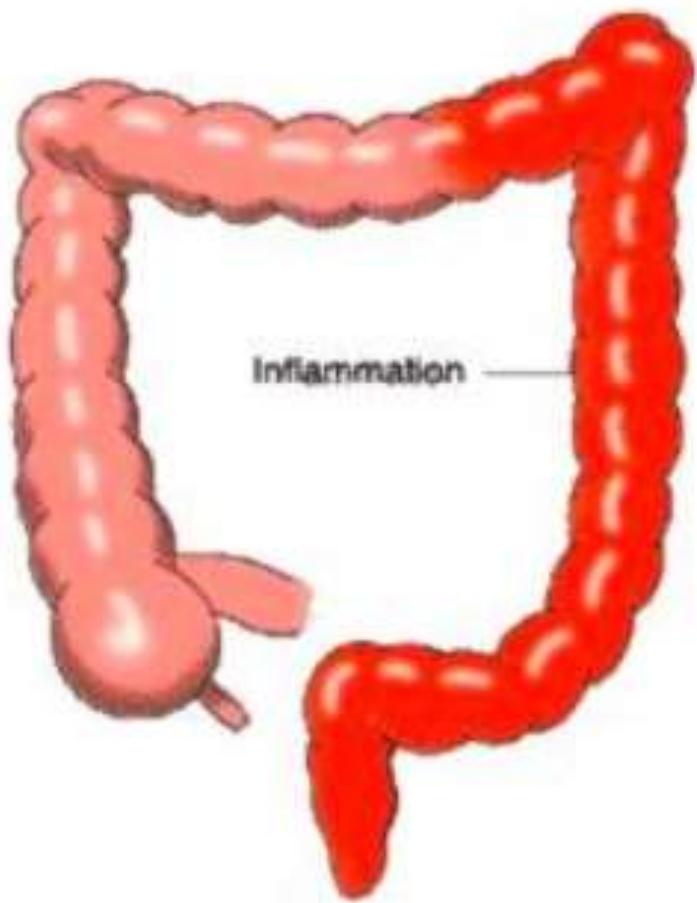
- Ulcerasi colon
- Mucosa granukar
- Collar button ulcer
- Thumprinting



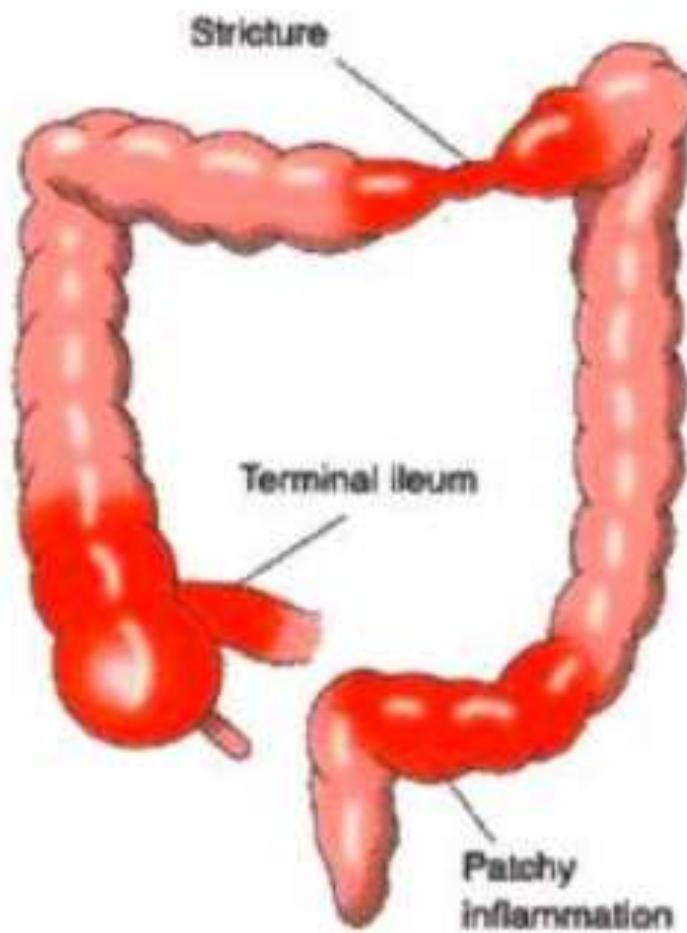


- Ulcerative colitis
Terbatas pada colon
Skip lesion (-)
- Crohn disease
Pada seluruh usus
Skip lesion (+)

Ulcerative colitis



Crohn's colitis





NECROTIZING ENTEROCOLITIS

- Inflamasi, ischemic pada trac. gastrointestinal
- Biasanya pada neonatus
- Gx. : abdominal distenden
vomiting
susah makan

Gambaran Foto

- Dilatasi usus
- Dinding usus edema
- Pneumatosis intestinalis





PORT

L

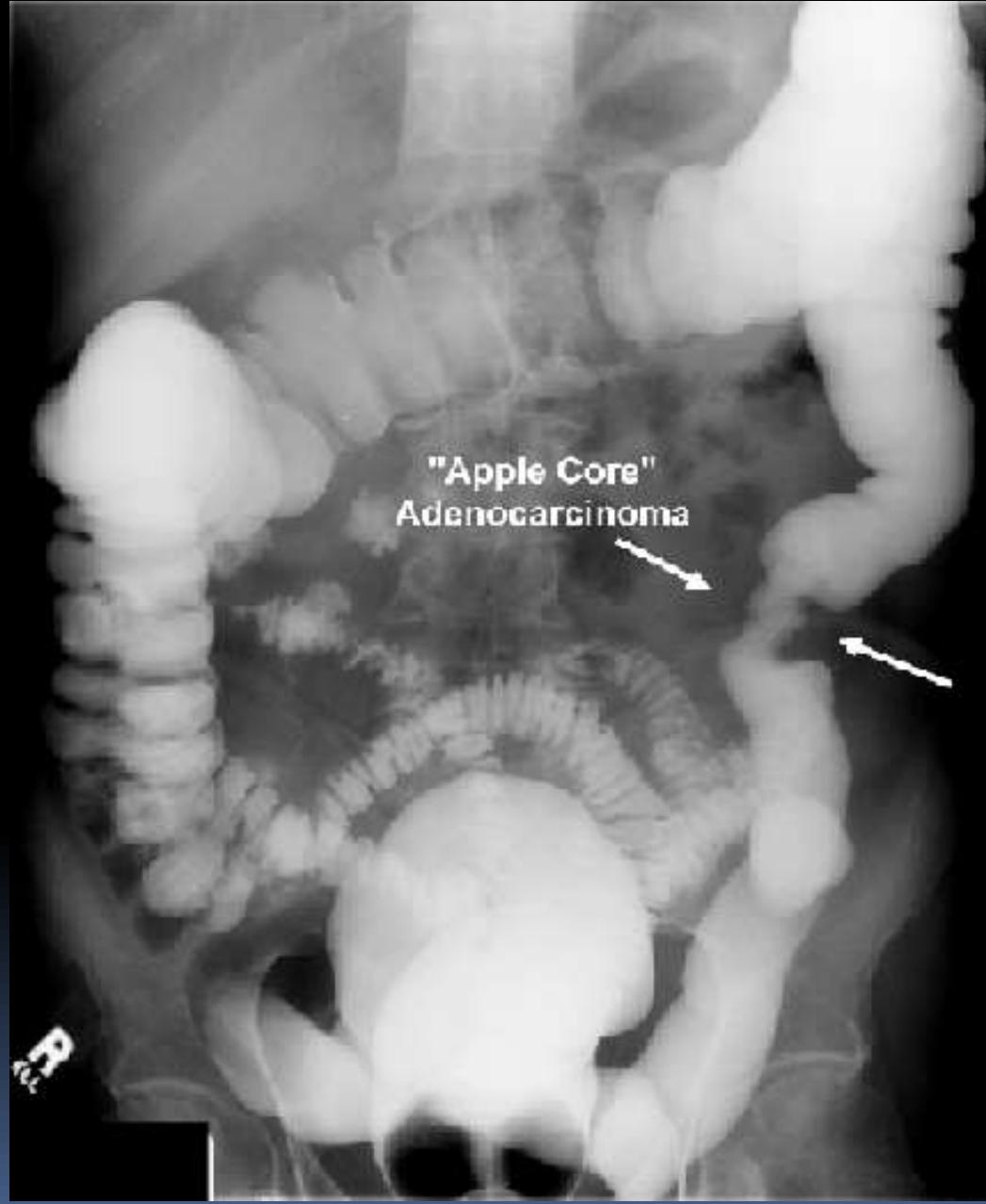
CARCINOMA COLON

- Paling banyak dari tumor di GI tract
- Faktor resiko : usia, riwayat riwayat keluarga dengan Ca diet tinggi lemak, rendah serat
- Tumor di proximal menyebabkan occult fecal blood dan anemia
- Tumor di distal, terjadi perubahan habit dan hematocchesia

- 50% tumor di rectosigmoid
- 25% tumor di caecum dan colon ascenden
- Gambaran radiologi :
 - Aple core
 - Napkin ring
 - Anular type







ILEUS

- Ileus Obstruktif
- Ileus Paralitik

Beda usus halus vs Usus besar

- Lokasi
- Lipatan mucosa
- Diameter
- Kandungan fecal material



ILEUS / OBSTRUksi USUS

- ILEUS OBSTRUKTIF / DYNAMIC
ILEUS
- ILEUS PARALITIK / ADYNAMIC
ILEUS

ILEUS OBSTRUKTIF

- Gambaran herring bone sign
- Coil spring appearance
- Dilatasi usus halus lebih dari 3 cm



Figure 1

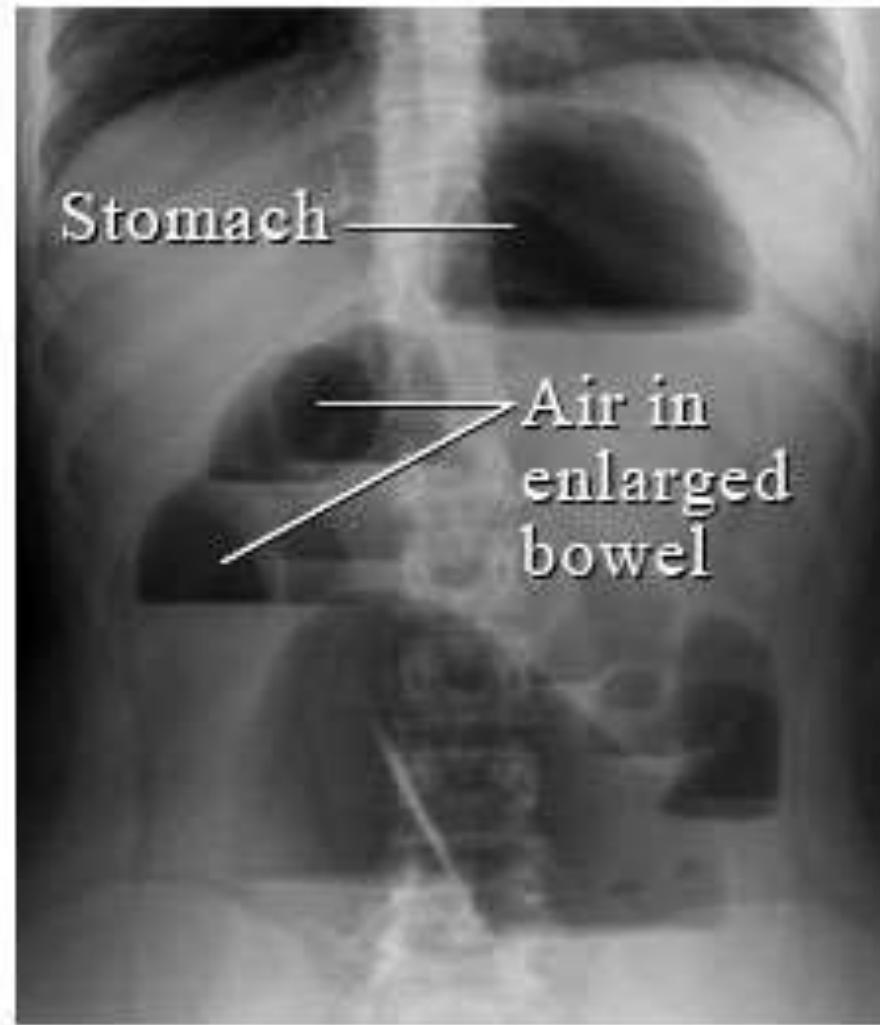


Figure 2





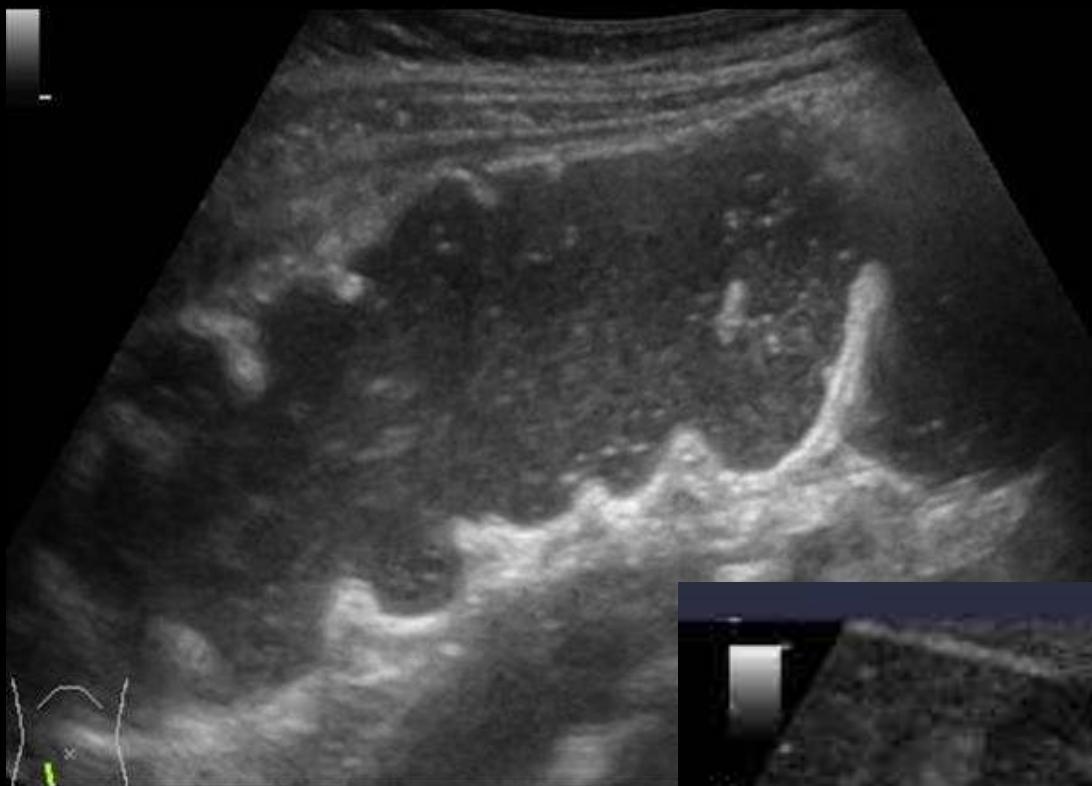


Step ladder
appearance



Colon dilatasi

**Gas di distal
colon/rektum (-)**



ILEUS PARALITIK

- Tampak banyak gas di dalam usus
- Step ledder yang memanjang
- Usus tidak tampak pergerakan





TERIMA KASIH